

# 法医学论文方向 医学论文开题报告(实用16篇)

通过就职，我们可以积累工作经验，提升自己的职场竞争力。建立良好的人际关系和团队合作能力是在新工作中取得成功的重要因素。就职范文四：我将以饱满的热情投入到工作中，努力学习和进步，为公司的发展贡献自己的力量。

## 法医学论文方向篇一

我在专利局查阅有关资料之后，发现国内目前尚没有此类产品的设计。一个类似创意的设计是：在一个瓶子内设置两个金属接点，瓶子内部灌一些水银。当人站立时，水银集中在一个接点处，电路断开。当人倒地时，瓶子的倾斜使水银同时接触到2个接点，电路被触发，瓶子内置的警报器发出警报，示意求助。这个设计显然是很粗糙的。

(1) 它只是通过身体倾斜的角度来决定是否报警，而不是按照真正的生理状况，必然会出现很高的误报率。

(2) 它无非是在最短时间内引起了别人注意，却并没有使整个过程简化，所以对于提高救护效率不会起到实质影响。

结合我自己的设想和现有设施的缺陷，我希望做出一套“倒地后急救体系”：当病人倒地之后，用一个监测装置感知病人诸如血压、脉搏等生理状况并进行数值分析。一旦确定病人已经发病，就发出无线电信号给最近的急救站，急救站通过gps定位病人的位置并以最快的速度调度急救人员。

但是，经过两个多月的探讨，几乎没有任何进展，我几乎到了要放弃的地步。但是，在老师不断的鼓励和启发下，有一天，灵感幸运地光顾了我的大脑——声光求助，有线、无线电话报警都是成熟的技术，关键在于没有一个能判断病人因

其他原因跌倒与突然发病而跌倒的智能开关装置。

一旦这个设计能够实现，将会具有重大的实际价值和社会价值。首先它使病人在急救最关键的一个环节上得到了最大的保障，很大程度降低了突发性疾病的危险性；其次，它会使急救行业出现新的概念、新的运营模式，也会促进相关产品（如gps的普及和推广；另外，它可以使众多患有突发性疾病的中老年人以轻松、乐观的情绪面对生活，参与更多的社会活动，由此产生的社会效应将非常可观。

## 法医学论文方向篇二

### 3.1引言(前言)

是医学论文开篇的一段短文，主要介绍本文的背景、理论依据、论文的范围目的与工作的收获、结果、意义等。可根据论文的需要或长或短。要求言简意赅，点明主题。如“我院内科1992年2月至1995年10月应用盐酸纳络酮治疗镇静催眠药急性中毒48例，与同期未用纳络酮治疗的42例对照比较，疗效满意，报告如下。”不可言过其实，尤其是诸如国内外罕见，未见报道，无先例，属最新水平之类，必须有充分证据，否则一般不用。

### 3.2临床资料(资料与方法)

是作品的主要内容，包括科目、文书、使用方法、多例(男、女、多少)分组、诊断、依据、治疗(用药)、疗效标准、观察与随访等。解释数据源的时限、年龄、性别和职业可比性。在这种情况下，重要的是要注意，一个对照组应该成立解释疗效或一定的方法。条件相同，本组随机分组，药物使用或检测。常见的是让读者了解研究的具体细节，一方面便于理解和评价，另一方面便于验证和跟进。任何科学成果都必须能在相同的条件下重复同样的结果，才能被接受。因此，没有必要描述材料和方法，以便读者可以重复它们太简单或太

详细。

资料中如数字较多可用统计图表表示。统计表应有表题和序号(一个表不用序号,列为附表)。统计表应按统计学原则制作,表格两端开口,不用纵线,只用一条纵线说明主语与谓语,表格左上角不用斜线。表格内避免繁杂,更不能与正文重复。

### 3.3 结果

医学论文的中心部分。即实验研究、临床研究、分析观察、调查的各种资料和数据,进行分析、归纳,经必要的统计学处理后所得的结果。这是决定论著质量是否严谨,数据是否准确可靠,要求高度真实和准确,实事求是的撰写。失败就是失败,成功就是成功,不要人为地夸大成功率,且要消灭统计方面的误差。

### 3.4 讨论

结论或研究成果将从理论上进一步分析。科学推断和评估确认的结果的可靠性,并说明科学和先进的参数。通常处理和研究机构原理表明,收益和损失特性;材料和方法;相似性和与他人的差异和优势,本文结果的优劣的分析;本文根据结果提出新的假说,一个新的视角;比较不同学术观点的评价;提出未来发展方向的探索等。当然,一篇文章通常只讨论它的某些方面,它不能穷尽。重要的是,讨论必须抓住本文的研究成果,突出和新的认识,他们的新发现。一些医学研究论文只是重复过去的文献,甚至照搬一些专著和教科书,从而失去了讨论的意义。

讨论的深浅、正确与否,很大程度上取决于掌握文献的多少和分析能力。因此,必须了解本专业的近况及动向,才能比较客观的得出正确的结论。

### 3.5 医学论文的参考文献

只限于自己阅读过并引用的文献(必须是公开发行的刊物),按文内引用顺序排列写在文后,文内按1.2.3……顺序在引用处标出右上角码,如在右上角标注[1]或[1-3]或[1,4]最好是着重引用近年的(3-5年)期刊文献。医学论文参考文献的书写格式多采用温哥华式。

刊物:作者(两位作者可一并列上,中间加逗号;三位作者或以上,可只写第一作者,后加逗号及等),文题列于作者后(有的刊物略去文题),然后顺序列出刊物名称、年份、卷(期):起迄页。

以上就是关于医学论文格式、医学论文写作方法的详细介绍,如果还想了解更多关于医学论文写作、医学论文发表这些问题可以直接到本站咨询专业编辑,我们欢迎大家咨询!

## 法医学论文方向篇三

心内科疾病在老年人群体比较常见,它的病症特点较为复杂,就目前的医学水平而言,也是极为难治的病症。心内科疾病的发病群体主要是老年人,而老年人对疾病的认识较少,体质相对而言比较弱,所以,在治疗的过程中,护理方面也是十分重要的。作为心内科的护理人员要积极改进护理工作和工作态度,避免不必要的失误,实现为患者服务的宗旨。

### 1.1 专业技能不足

一方面,很多的医院实行护士聘任制度,所以,这种情况下,护理人员缺乏经验,在护理过程中缺少专业知识和人文关怀,不能对患者进行全方位的护理。再者,新护理的技术和设备等的应用对护理工作的要求更高。若护理人员不能与时俱进学习专业知识,提升自己护理水平,则容易造成护理人员专业技能落后,这样也无益于护理工作。

### 1.2 护士与患者的沟通不足

大多数的心内科疾病患者对于病症的了解并不全面，对疾病的治疗既有疑虑也有恐惧。而护理人员总把自己的注意力放在基础的护理上，没能够与病人或者是病人的家属有所沟通，消除他们的疑虑和恐惧心理，这样会使得患者不能放松地接受治疗或者是护理。

### 1.3 用药不规范

护理人员面对众多的心内科药物肯定是眼花缭乱，很多类别的药物存在药名相类似的情况，但是，用法及用量却千差万别，稍有不小心的就会配错药。而且，现在新的药物不断被研发出来，护理人员若不熟悉药物的应用，就存在忽略药物禁忌配对的可能性。此外，还有静点的液体使用量、用法要遵守规定，否则极容易造成病人心血管的'各种问题。

### 1.4 不规范的记录

护理人员在实行护理的过程中对工作的记录不够重视，没有认识到护理工作记录的重要性，对患者的病情变化记录不完全，对用药前后的反应没有详细的记录。护理工作的记录是发生医疗纠纷时的重要依据，也是医师治疗疾病的参考。护理的效果和病人的情绪通常被简化或者是省略，记录内容不分主次、繁杂无序，导致护理记录的参考价值微乎其微。

### 1.5 护理人员配置问题

护理工作是非常辛苦的一些工作，所以很多的护理人员忍受不了整日在病房的辛苦工作，极力想转到相近的部门，所以出现经验丰富、专业水平高的护理人员占总的护理人员比例较小的现象。心内科对护理人员的专业素养要求较高，而经验不足的护士在工作时极易出现差错，这样不仅会引起病人的不满情绪，还会对病症的治疗效果产生负面影响。

## 2.1 提高心内科护理人员的护理水平

合格的心内科的护理人员要有完备的专业知识和能力，而且要保证能在各种情况下有条不紊地把这些知识和能力应用到实际的护理工作中。为了有效地提升护理人员的专业水平，心内科护理人员要适时开展工作交流，在交流的过程中及时发现护理过程中存在的问题，寻求解决的办法，还可以共享护理知识或由资历较高的护理人员对护理疑难点进行讲解。讨论交流只是一个方面，在交流后要针对提出的心内科护理各个知识面进行实训，确保护理人员对知识的掌握和应用。与此同时，还要加强心内科护理方面的制度建设，建立护理人员的考核机制，制度是保障，对护理人员的监督以及考核，确实能对改进心内科的护理起到积极的作用。

## 2.2 融入人性化的理念

心内科的护理不是单纯的、机械的专业工作，还要融入人性化的元素。人性化的因素融入护理工作对心内科疾病的治疗有着很好的辅助作用，因此，实际的护理要注意这个方面护理人员素质的培养。在心内科护理过程中，要注意患者心理的变化，每个患者心理的状态并不相同，对患者进行心理的护理要有针对性，消除患者内心的负面的、消极的想法对病症的治疗也有积极的影响。人文的关怀要始终贯穿在心内科的护理中，要适时与病人交谈，了解他们心中存在的焦虑和不安，培养他们乐观积极的生活态度，使患者配合治疗、积极接受治疗。

## 2.3 加强用药规范

用药是心血管疾病治疗的一项重要环节，护理人员必须严格遵守用药规范。心内科护理管理部门要对医护人员的用药行为进行规范，保证病人的安全用药。在对病人进行护理时要按时将药给病人送服。对于一些已经出院的病人，要跟病人家属进行交流，告知其用药的注意事项，让家属明白吃药的时间和用量。对于一些需要进行输液的病人，要告知输液的速度规范，以防患者不明白用药规范，私自对输液速度进行

调节，加重心血管的负担，造成严重的后果。此外，病房的日常巡查也能有利于及时发现和纠正用药不规范的问题。

## 2.4 护理记录规范

护理人员的记录是重要的医学依据，在进行护理记录时要遵循规范，记录的内容要真实和有时效，不要有过多的遗漏。这样合格的记录应该建立在对患者病情的专业、客观观察的基础上，不要随意损坏及涂改。护理人员要用这个医学依据捍卫患者的生命安全，同时，护理人员的记录也能有利于降低医疗纠纷发生频率。

## 2.5 合理配置护理人员

对护理人员的合理配置能体现一个护理管理者的专业程度，合理的配置能减少护理人员的压力，同时能实现护理效果的最大化。对护理人员的动态安排是非常有必要的，夜间增加人员配置减少意外的发生；监护病房确保时刻有人监管，能及时发现和解决问题，切实维护病患的生命安全；在病患的人数较多时，要变通排班的方式。总之，一成不变的配置肯定存在问题，要根据实际的情况做出合理的配置，才能有效利用护理资源。

护理人员的专业知识水准和工作的态度决定了做这项工作的质量，所以要想切实推进护理工作的建设就要不断提升护理人员的专业素养，培养其认真负责的工作态度。虽然，现在存在很多不尽人意的地方，但是，只要通过心内科护理人员的共同努力，护理工作将会更加出色，从而帮助患者早日挣脱病症的束缚。

## 法医学论文方向篇四

(一) 题目名称：新医改背景下医院管理研究

(二)题目来源：我国医疗改革实施以来，受到了党和政府及公众的重视，在今年的两会期间又得到了代表们的重视，并提出了新的医改方案和战略目标，从现在到，是我国全面建设小康社会的关键时期，医药卫生工作任务繁重。随着经济的发展和人民生活水平的提高，群众对改善医药卫生服务将会有更高的要求。工业化、城镇化、人口老龄化、疾病谱变化和生态环境变化等，都给医药卫生工作带来一系列新的严峻挑战。深化医药卫生体制改革，是加快医药卫生事业发展的战略选择，是实现人民共享改革发展成果的重要途径，是广大人民群众迫切愿望。在医疗改革的同时，由于医药分离、和城乡医疗结合，给医院带来了大量的患者，同时也给医院带来了大量的问题，特别是管理上的问题，现在是大多数医院存在着固步自封、缺乏战略、定位模糊、管理滞后、人才瓶颈、营销缺位等问题，因此在面对这样的实际情况下，我选择这个题目作为论文的开题。

## 二、研究目的、意义

(一)研究目的.

(二)研究的意义

20《关于深化医药卫生体制改革的意见》实施以来，在医改出现了一些急需规范解决的新问题，需要进行及时的总结和修正，这些都使得探讨和研究我国医院管理问题成为一项亟待完成的任务，医学论文开题报告范文也成为社会各界关注的一个热点问题。加强对我国医院的管理体制问题研究，对于深化医院的管理变革，适应时代发展的要求，提高公立医院的综合效益等，具有重要的理论意义和现实意义。

## 三、国内外研究现状

(一)国外研究现状



国外非常重视医院管理的理论研究和实践探索。现将近些年来国外医院管理研究主要集中在以下几个方面：

## 第一，重视医院管理制度创新研究。

国外医院管理理论不停地在创新与发展，近些年来医院管理制度创新研究尤为引人注目。例如，美国的医院管理在经过一段增长和扩充时期(比如医院联合、多医院集团形成)后，通常会进入改革阶段，改革其旧有的管理框架，以形成新的管理体系。当前美国的医院行业，包括营利性医院和非营利性医院，正在掀起新一轮医院管理制度创新浪潮，越来越多的非营利性医院改革其传统的董事会结构。改革后的医院董事会结构及医院管理模式有两个特点：首席执行官的地位得到提高，进入了董事会；医务人员对其医疗行为要负更多的责任。公司治理的医院管理模式也在进行改革，改革后的公司治理结构是董事会管理一个控股公司，控股公司下面还有数家医院，每家医院都有自己的董事会。尤其是近些年来，由于与诊断相关的总额预付制(drg)和管理保险(inanagedcare)以及平衡预算案(balaneedbudge枷endment)的出台，使医院管理工作变得更为复杂，如何更好地进行医院管理制度创新以适应新的竞争环境，是医院首席执行官们所着力思考的问题。

## 第二，关于国外医疗卫生模式的研究

国际上目前主要有两种医疗卫生体制模式，一种是市场主导型，另一种是政府主导型。美国是全球最市场导向的医疗卫生体制，医疗卫生的供给和需求由市场决定，政府除了严格监管外，还负责为穷人、老人提供医疗保险和公共卫生服务。实现政府主动啊模式的代表是英国和加拿大，英国是全民医疗服务体系，公立医院由政府全额投入，老百姓看病是免费的，有钱人需要特殊服务，可以到私立医院去，英国国家医疗服务体系(nhs)总目标是结合市场和政府干预两者的优点，时国家医疗服务体系既有政府干预的公平性和成本的可控性，

又具有市场的高效性和灵敏性的制度。

第三，在医院管理中强调医院的伦理和社区责任。

国外医院的初创和起源大都与伦理和社区紧密相关。例如，美国最早的医院实际上是贫民救济院，第一家公立医院和纽约囚犯工厂建在一起，唯一的目的是为了隔离治疗患病的犯人，直至1848年才分离出来，一家独立的医院由此产生。美国医院在进行管理创新时，特别强调医院所担负的伦理与社区责任，强调医院要担负更多的医疗责任，如加强对医疗过程的监控，确保病人能接受到正确的和质量保证的治疗，并对这些治疗进行监督和评估；医院要对医生在诊疗过程中的过失行为负责，等等。日本从开始，就21世纪的医学发展和医学教育的发展方向先后举办了4次“21世纪医学、医疗恳谈会”。至先后召开了3次会议，相继出台了题为《面向21世纪的大学医院状况》等3个报告。其改革的背景和主要内容是：人口的快速老龄化与疾病构成的变化；人们对治愈重症与疑难杂症的期望值增加；国际化发展的需要；医疗费用急剧增加；医学技术进步带来的新课题等。日本大学附属医院改革与发展的趋势在于：大力培养医学人才，制定医务人员进修和培训计划；进一步推进高科技医疗；推进以患者为中心的医疗服务；运用尖端的医疗技术提供先进的医疗服务；加强医院在社区医疗中的作用；改革医院的经营运作机制等等。

第四，医学论文开题报告范文在积极推进医院管理理论研究的同时，非常重视医院管理创新的实践。

新加坡从1985年对公立医院开始实施改革计划，其目的是通过增加公立医院的经营权，引进商业运作和商业管理的模式，既使私立医院中的有效管理手段运用在公立医院中，以提高公立医院的工作效率、资源的合理利用及改进医疗卫生服务质量。在德国，近些年来医院系统内部正在发生着飞速变化，私立营利性医院和非营利性医院发挥的作用日益增大。私立医院提供的医疗服务范围十分广泛，既有二级服

务(secondary care指普通疾病的专科诊断和治疗), 也有三级服务(tertiary care指疑难重症的专科诊断和治疗)。这样医院间的竞争加剧, 医院为赢得竞争的优势, 竞相开展医院管理创新, 如改进医院服务的质量管理, 开展医院人员的教育培训, 改进医疗服务支付方式等。

## 法医学论文方向篇五

随着社会的进步, 人们的经济, 文化教育水平的提高, 对康复的要求也随之提高, 健康不仅仅是没有病, 完整的健康是指生理、心理的健康, 以及社会适应的完美状态。

健康教育已发展成为以病人为中心的医学阶段, 是通过有计划、有组织、系统的社会和教育活动, 促使人们自觉采纳有益于健康的行为和方式的活动过程。

健康教育既是健康保健的重要手段, 也是最重要的护理实践活动之一。

正确、适时的健康教育是护理对象做出健康决定和提高自身整体健康水平的必要条件。

随着医学模式的改变, 护理模式也相应的由以疾病为中心的护理转变为以病人为中心的整体护理, 健康教育成为护理的重要组成部分, 它贯穿于整体护理的全过程, 是以患者了解、掌握和运用相关的知识, 重视健康的价值, 提高自我保健能力的重要环节, 因此, 护士必须确定护理对象的学习需要, 运用最适当的教学策略为护理对象提供有效的健康教育。

1健康教育的目的: 医院内的健康教育的一个重要方面就是患者教育。

1.1只有在人们拥有健康意识时, 才能采取行动来预防疾病获得最高的健康水平, 护士的职责是提供健康知识和行为技术指

导。

常见的健康教育有:避免健康危险因素,如戒烟、戒酒;应激处理、免疫接种、产前保健和正常分娩、营养、运动、安全、健康普查等,帮助护理对象建立健康责任感。

1.2为了重新获得健康和适应伤病的后果,患者常需要掌握相关信息和技能。

如果患者意识到适应伤病的困难时,就可能会变得被动及丧失学习的兴趣。

因此护士应该认识护理对象的学习愿望,并激发他们学习的兴趣。

家庭是患者健康的重要支柱。

如果家属对患者重获独立生活的必要性不了解,可能会出现过度照顾,从而使患者产生不必要的依赖,以致延缓其康复。

1.3并不是所有的患者都能从病痛或伤害中完全康复,有些患者必须面对和学会处理永久性的健康或功能改变,学习维持日常生活活动的新知识和新技能。

1.4为家庭提供支持的能力来源于健康教育,而健康教育应在患者的需要被认识及家属表示愿意提供帮助时进行,护士的职责是指导家庭成员应用健康手段来帮助患者。

1.5护理对象学习行为的发生取决于健康教育提供的信息的实用性。

护士必须评估护理对象的学习需要和学习能力,制定有效地健康教育计划。

2健康教育实施者

医院的医护工作者均是患者健康教育的老师。

整体护理模式实现了“把时间还给护士,把护士还给患者”。

使护理人员有更多的时间与患者及家属在一起交流和沟通,为实现健康教育提供并创造良好的条件。

护理人员既能主动向患者传授有关的疾病知识,饮食指导,药物的应用,相关保健等知识,也可通过回答患者提出的问题,有针对性的采用适宜的方法实施健康教育。

护士和护理对象的每一次互动都是一次健康教育的机会。

在护理活动的实施过程中进行健康教育能收到比较好的效果,因此,护士应将健康教育活动与护理活动结合起来。

由于护理对象的需要和学习动机是随时间变化的,护士必须具有不断调整健康教育的意识和能力。

临床工作中常用的方式有一对一的讨论、小组指导讲座、问题解答等。

应根据实际情况灵活选用。

### 3健康教育实施的方法和形式

实施健康教育必须坚持因人施教,因病施教的原则。

实施健康教育时,应考虑教育对象的文化水平和宗教习俗,学习期望和动机,是否有情感障碍,是否有身体和认知缺陷、语言障碍等因素。

要根据护理对象的年龄和在医院停留时间的长短,评估护理对象的需要,并提供相应的教育。

护士与护理对象的沟通方式要灵活多样,针对不同患者的需求采取不同的教育方式,既要有个别教育,又要有小组教育;既要有口头教育,又要有文字材料书面教育;既要有音像教育,又要有图片教育,健康教育的内容是丰富的,广泛的,但必须有很强的针对性,适用性,要通俗易懂,容易记忆,乐于接受,这样才能满足不同患者对相关知识的要求,才能取得较好的效果。

#### 4健康教育的注意事项

健康教育不是强制性的教育,患者住院就诊的根本目的是治疗疾病,使身体得到健康。

住院期间的健康教育是让患者掌握相关的疾病知识,促使患者最大限度地配合治疗,康复锻炼,养成保持良好的生活习惯。

## 法医学论文方向篇六

中医时间医学可追溯到年前《内经》时期就奠定了基础,经历代医家不断丰富发展,已日臻完善。纵观阴阳五行、天人相应、五运六气、子午流注等学说,无不包含时间医学的内容。中医时间医学就是用中医理论来阐述人的生理,病理节律变化,并运用这些节律变化来诊断疾病,选择有利时间进行治疗和预防疾病。《灵枢顺气一日分为四时》篇曰:“朝则人气始生、病气衰,故旦慧;日中人气长,长则胜邪,故安;夕则人气始衰,邪气始生,故加;夜半人气入脏,邪气独居于身,故甚也”。尚指出不同的疾病有不同的发病时间和传变规律。根据不同时间症状,脉象和色泽的变化,可作为诊断疾病的依据。对疾病的防治,《内经》强调“谨候其时,病可与期,失时反候者,百病不治”。因四时气候不同,防治疾病的原则是:“春夏养阳,秋冬养阴”。这种因时施治,择时防病的观点为历代医家所遵循。

中医时间医学在对人体生理、病理以及在疾病的诊断和治疗方面均有它的特点。东汉张仲景通过长期临床观察,撰写的

《伤寒杂病论》，不仅认识到许多疾病的时间节律，而且提出了择时治疗的原则。如阴虚病的年变动节律是“春夏剧，秋冬差”，妇人淤血崩漏的昼夜节律是“暮即发热，少腹里急，腹满，手掌烦热，唇干燥”。此外，对寒热、谵狂、劳病、黄疸、疟疾等疾病变化的时间节律都进行了论述。对六经病缓解痊愈的时间节律性论述尤详，指出六经病的病愈或转到另一经的周期是6—7天。六经病的缓解各有不同时辰，“太阳病欲解时，从巳至未上”。“阳明病欲解时，从申至戌上”。“少阴病欲解时，从子至寅上”。“厥阴病欲解时，从丑至卯上”。认为这些节律变化的原因，是阴阳变化的结果。在择时治疗上，提出了运用汗、吐、下法的适宜时间，主张“春夏宜发汗”，“春宜吐”，“秋宜下”。张氏这些主张对后世产生了较大的影响，尤其是金元医学四大家运用得十分娴熟，倍加推崇。

李东垣根据“时不可违”，“勿伐天和”的原则，主张春天患病者，于所用药内加清凉风药，夏天患病加大寒药，秋天患病加温气药，冬天患病加大热药。并制定了春天宜服补中益气汤；夏天宜服清暑益气汤；秋天宜服升阳益气汤；冬天宜服神圣复气汤。季节不同，加减用药也不同，如羌活愈风汤，在望春，在大寒之后服药时，宜加半夏、柴胡、人参；在夏季之月服用，宜加防己、白术、茯苓；在望夏之月服用，宜加石膏、黄芩、知母；在秋处，大寒之后，宜加半夏、厚朴、藿香、桂枝；霜降至望冬，加附子、官桂、当归。李氏的按季节选方用药的原则，至今指导临床仍有实用价值。在民间代传名老中医，亦有按季节选方的原则，即春天宜服参苏饮；夏天宜服五积散；秋天宜服藿香正气散；冬天宜服十神汤。择时治疗历代医家非常重视，在临床实践中得到了充分的肯定。

已故名医蒲辅周认为，一切外感病，称时病，也称六气为病，二者是统一的。治疗外感热病必须掌握季节性，一年12个月，有六个月的气候变化，即风、火、暑、湿、燥、寒。春季时病有风湿、寒疫；夏季时病有温热、暑病、湿温；秋季时病

有温燥、凉燥；冬季时病有冬温、伤寒。应根据发病季节辩证治疗，蒲老运用时间因素治疗疾病，给我们留下了宝贵的经验。如54年石家庄流脑大流行，蒲老以白虎汤主治，取得满意疗效。56年北京流脑大流行，医疗队效仿蒲老的治疗方法治疗却无效果，后请教于蒲老，蒲老认为治病要了解发运的变化，54年天气干燥、暑热偏胜，故用清泄暑邪法能获救，56年湿气偏胜，暑邪夹湿为患，当清暑热，通阳利湿法治疗，验之果效。

结语：认识疾病的目的，在于驾驭疾病，认识疾病与时间的关系，在于了解疾病的传变规律，掌握它的传变，转化与欲解向愈的时间，在有效的时间内采取积极措施，使疾病向有利人体的方向发展。所以，时间与治疗的关系显得特别重要。因时施治是根据不同发病时间，来考虑治疗原则，在辩证确定治疗原则时，首虑时间因素，以提高治疗效果。择时治疗是选择最佳时间治疗，病人在这个时间治疗，效果显著而无副作用。因此，受到历代医家重视，积累了丰富的经验，是时间医学宝库中的一笔巨大财富。

## 法医学论文方向篇七

摘要：在五年制临床医学教学中，口腔科学作为其重要的有机组成部分，是一门具有较强实践性与特殊性的必修课。

但在实际教学中存在许多不足之处，如教学方法陈旧、学生学习积极性不高、专业知识与现实生活相脱节等问题。

笔者结合自身教学经验，从教学常见的问题入手，以教学方法探索及教师队伍建设两个方面进行分析，以期对今后的教学工作有所裨益。

关键词：临床医学；口腔；教学体会

口腔作为人体重要的组织器官，对人体的健康至为重要。



一方面，口腔健康与否对人体的整体健康有着极大影响；另一方面，以口腔症状为突破口，根据口腔所表现出的症状可检测、反映人体其他部位的健康状况。

可在实际中，由于没有将口腔科学作为临床医生执业考试的内容，造成学校及学生对这门课程的忽视。

学校压缩了口腔教学的课时安排。

学生则表现为不重视、不喜欢这门课程。

因此，这门课程的'教学需要在有限的教学时间内，以优质的教学质量、高效的教学方法，激发出学生的学习热情，达到让学生全面掌握口腔内科学及口腔颌面外科学的教学目的。

## 1 教学实践中所遇见的问题

### 1.1 学生方面的问题

在实际教学中，教师作为引路人，学生是学习的主体。

如果学生的学习积极性不高，那么教师的教学工作也就很难取得理想的成效。

学生学习积极性不高的原因有以下几点。

首先，思想认识不够。

大部分学生认为毕业后并不从事口腔方面的工作，因此忽视这门课程的学习。

上课玩手机、睡觉的比比皆是，课堂纪律严重涣散。

面对这种情况，一方面打击了教师教学的热情；另一方面，也影响到了一些同学的学习热情。

特别对于大班授课，这种情况尤其显著。

其次，学习困难大。

客观来说，由于教学课时比较少，而课程的知识量又很大，这导致学生很难在上课时很难有良好的收获。

要在20个课时内完成口腔专业两年内的教学内容，学生确实很掌握那些繁多且抽象的知识点。

## 1.2教学模式僵化问题

优质的教学模式产生优质的教学效果。

笔者认为，单调僵硬的教学模式也是严重阻碍口腔教学的一大因素。

表现为以下几点。

首先是教学方法陈旧，比如照本宣科式的教学方式。

这类教学方法早已不早适应当前的教学模式。

这种教学方法最大的弊端是缺乏“反馈”信息，教师虽然很努力的完成了教学任务，但却不了解学生的接受情况。

学生在跟不上教师“节奏”后，自然而然也就不想再继续听课。

也即是说，缺乏交流互动的教学模式是低效而僵硬的。

其次，在教学工作中，“无目的”的教学方法也是不科学的。

笔者认为的“无目的”是指按照书本顺序教学，没有根据一个个具体的问题而进行展开、研究进而解决的教学方法。

这种教学方法也很难取得理想的教学效果。

## 2 教学模式探索

### 2.1 加强思想认识

随着社会的进步，医学模式的改革。

口腔医学在整个医学体系中，所占有的地位越来越重要，社会及国家给予口腔医学的重视也越来越多。

针对学生对于这门课程重要性认识不够，教师及学校应加大对于口腔课程重要性及必要性的宣传，让学生从思想上重视这门课程的学习。

思想是行动的源泉，只有学生根本上的重视口腔医学，才能顺利的展开以后的教学工作。

### 2.2 借鉴pbl教学法

pbl教学法，也即是“问题为基础的学习”的教学方法。

具体表现为以问题为探讨、研究的主体，教师辅以教学方法，学生相互讨论解决问题。

这种教学方法具有许多好处。

首先，学生针对具体的问题研究。

将抽象复杂的理论知识变成实实在在的客观问题，可激发出学生的求知欲，学习热情也就点燃了。

如在牙体牙髓常见病这一节中，我们设计的问题是：俗话说牙痛不是病，痛时真要命。

试问不同的主诉与牙体牙髓病的发展、诊断、鉴别诊断及治疗有何意义针对病例。

将本文的word文档下载到电脑，方便收藏和打印

推荐度：

点击下载文档

搜索文档

## 法医学论文方向篇八

临床医学是一门实践性很强的应用科学，培养具有扎实的医学基本理论、知识和技能，具有较高综合素质、较强实践能力的应用型高级医学人才。为了实现培养目标，必须改变重理论教学、轻实践教学、重基础理论学习、轻临床技能训练的现象。重视和加强实习实践环节，按照临床岗位基本技能、专业技能的不同目标设置实践教学环节，逐步增加实习实践占总教学时间的比例。我们坚持继承与创新，在广泛吸收国内外临床医学实践教学体系改革的经验、成果的基础上，探索临床医学专业实践教学体系。

### 一、临床医学实习实践中存在的问题

1.1 缺乏沟通能力临床医学是医生与病人或家属之间的沟通，互相作用的结果，良好的沟通是保证诊疗计划顺利进行的前提，尤其是在目前医患关系的现状，因为个人的理解，文化

层次、生活背景的不同，沟通成为重要的课题，稍不慎言都将导致不必要的医疗纠纷。绝大多数医学生一是存在“怕”的心理，缺乏自信心，不敢面对病人，其二是“不知如何与人谈话”，尤其是在儿科，多数患儿不能正确表达，家长又非常焦虑，当不擅长应用儿童的语言与患儿交流，而与家人解释病情时，便难以取得他们的信任，这就需要更多时间来解释。

1.2缺乏奉献精神医疗服务行业是帮助病人解除疾苦，日夜不停的工作性质使作息时无规律，甚至常常牺牲节假日时间，而工作强度大，劳动报酬相对较少的现状与目前市场经济日益深化的社会观念相冲突，造成医护人员心理失衡。尤其当代许多医学生都是独生子女，在备受享受的环境下长大，缺少艰苦的磨练。在临床实践中医学生对于所承担的医疗工作是最基本的，所管床位的医疗工作常不可能在规定的上班时间里完成，每时每刻病情的变化，诊疗措施的实施，抢救工作难以用时间概念来确定。学生们对于工作的热情缺乏，计较工作时间，在其工作及职业的需要与自己的空闲时间中难以平衡，而超强度的连续抢救及值班、手术后加班，无论是体力和主观上都难以适应。对病人就是一切。

1.3轻视医德医德是医护人员的职业道德，行医以德为本，救死扶伤，治病救人其职业的特殊性对医学生道德素质的要求高于其他学科。由于其服务的对象是身体和心理需要帮助的人，因此，体现以人为本，人性化服务是宗旨。而医学生对于此理念的概念模糊，注重技术，只埋头学习掌握医学理论知识和技术，当面对患儿家长时，态度较生硬，询问病史时缺乏关切的口吻，机械性追问患儿家长症状，以及罗列套用书本上能出现的模式化的症状，让患儿家长有不平等的感觉，因此难以取得第一手资料，容易遗漏重要的信息。在实施检查和操作时，缺乏保护性的措施，如天冷时捂热听诊器再听诊，检查时随时关注患儿的反应，努力减少不必要的刺激和痛苦。医学生在临床考核中普遍扣分是缺乏保护措施，将患儿作为单纯的治疗对象，而忽略了作为人的本质。

## 二、对临床医学实习实践中存在问题的相应对策

2.1加强人文教育现代医学模式已经从传统的生理模式向生理——心理——社会模式发生转变。“医乃仁术”是医学先辈们对医学人文精神最本质的概括。目前大学课程中主要强调医学专业知识的教育，在哲学、心理学、伦理学等方面的培养还是相当肤浅，国际医学教育专门委员会的本科医学教育全球最低要求提出：“敬业精神合伦理行为是医学实践的核心”，职业道德、态度、行为、伦理同医学知识、临床技能一样是保证毕业生具备基本要求所规定的核心能力及基本素质之一。医学生是未来的医务人员，他们现在所接受的教育将直接影响合决定他们将来会成为一个怎样的人。首先培养医学生人文素养高，具有高尚的人格力量合人文精神的人。通过对学生进行人文社会科学的教育，提高学生的文化品味，审美情趣，人文素养合科学素质。因为医学研究的对象是“人”，医学教育的核心要“以人为本”。

2.2加强临床思维培养我国高等医学教育中传统的灌输式教学模式对于短时间内能增加知识，但已造成了对知识接受的被动合不积极的状态，使医学生的临床知识和临床技能随着时间流逝而很快忘记。学校在进行基课教学时，由于医学理论知识涉及的领域广泛，记忆内容多，概念性强，应在教学时引导学生学会循序贯通，多问“为什么”挖掘其内在联系。在临床课的教学中贯穿问题教学，剖析一个问题从各个相关的基础知识串通在一起，如在讲哮喘时，不是单一的从病因到发病机理，而是从其临床表现及处理的原则中反馈其病理生理、解剖及免疫学的基础知识，使其融贯在一起。在课堂教学中，通常强调共性问题，培养纵向思维，而临床上往往出现某些个性问题，因此还要学会横向思维，逐渐培养学生形成正确的思维模式。另则要培养勤思维的良好习惯，注重条理性，强调课堂教学中引入互动教学，启发学生的创造性思维。

2.3加强临床基本能力的培养临床技能的培训需要大量实际操

作的训练。目前的医疗状况要求医学生在进入实习时有一定的操作技能概念，因此在学校学习的后期临床课教学时，开展仿真教学，情景模拟教学，在模拟病人身上反复进行正规化的训练。在每项操作前，教师要结合具体例子讲解该操作要点和注意事项，交待可能发生的意外及应急处理的方法，学生身临其境，领会各项操作的具体要求，准确熟练地掌握各项操作过程，通过图片、录像□vcd等资料方式多渠道反复强化意识。

### 三、结语

该文探讨了我国临床医学实习实践中存在的多个方面的主要问题，针对这几个方面，提出了具有针对性的对策，进一步丰富临床医学实习实践的研究内容，然而临床实践是一个系统的工程，包括教学理念、教学方法、教学管理、教学资源、教学过程等的有机整合，更深入的临床实践教学研究，如临床实践教学的教育与测量、教学方法的有效性评估等有待更进一步的探讨。

## 法医学论文方向篇九

tags□论文写作医学论文写作论文写作医学论文写作

由于医学论文写作的开题报告是用文字体现的论文总构想，因而篇幅不必过大，但要把计划研究的课题、如何研究、理论适用等主要问题说清楚，应包含两个部分：总述、提纲。

医学论文写作的开题报告格式1总述：开题报告的总述部分应首先提出选题，并简明扼要地说明该选题的目的、目前相关课题研究情况、理论适用、研究方法、必要的数据等等。

医学论文写作的开题报告格式2提纲：开题报告包含的论文提纲可以是粗线条的，是一个研究构想的基本框架。可采用整句式或整段式提纲形式。在开题阶段，提纲的目的是让人清

楚论文的基本框架，没有必要像论文目录那样详细。

医学论文写作的开题报告格式4要求开题报告应有封面页，总页数应不少于4页。版面格式应符合以下第3部分第2)项“格式”的规定。

医学论文写作学术文章下载网址(挚友编译)[]www.\*

学习交流qq[]1905849423

撰写、发表、设计医学论文课题，参与公开发表学术论文70多篇，主持省基金12项，参与国家自然科学基金研究6项。学习交流qq[]1905849423诚交医学界朋友, 共同学习, 共同进步! 举报

## 法医学论文方向篇十

(一) 题目名称：新医改背景下医院管理研究

(二) 题目来源：我国医疗改革实施以来，受到了党和政府及公众的重视，在今年的两会期间又得到了代表们的重视，并提出了新的医改方案和战略目标，从现在到，是我国全面建设小康社会的关键时期，医药卫生工作任务繁重。随着经济的发展和人民生活水平的提高，群众对改善医药卫生服务将会有更高的要求。工业化、城镇化、人口老龄化、疾病谱变化和生态环境变化等，都给医药卫生工作带来一系列新的严峻挑战。深化医药卫生体制改革，是加快医药卫生事业发展的战略选择，是实现人民共享改革发展成果的重要途径，是广大人民群众迫切愿望。在医疗改革的同时，由于医药分离、和城乡医疗结合，给医院带来了大量的患者，同时也给医院带来了大量的问题，特别是管理上的问题，现在是大多数医院存在着固步自封、缺乏战略、定位模糊、管理滞后、人才瓶颈、营销缺位等问题，因此在面对这样的实际情况下，我选择这个题目作为论文的开题。



## 二、研究目的、意义

### (一)研究目的

### (二)研究的意义

20《关于深化医药卫生体制改革的意见》实施以来，在医改出现了一些急需规范解决的新问题，需要进行及时的总结和修正，这些都使得探讨和研究我国医院管理问题成为一项亟待完成的任务，医学论文开题报告范文也成为社会各界关注的一个热点问题。加强对我国医院的管理体制问题研究，对于深化医院的管理变革，适应时代发展的要求，提高公立医院的综合效益等，具有重要的理论意义和现实意义。

## 三、国内外研究现状

### (一)国外研究现状

国外非常重视医院管理的理论研究和实践探索。现将近些年来国外医院管理研究主要集中在以下几个方面：

第一，重视医院管理制度创新研究。国外医院管理理论不停地在创新与发展，近些年来医院管理制度创新研究尤为引人注目。例如，美国的医院管理在经过一段增长和扩充时期(比如医院联合、多医院集团形成)后，通常会进入改革阶段，改革其旧有的管理框架，以形成新的管理体系。当前美国的医院行业，包括营利性医院和非营利性医院，正在掀起新一轮医院管理制度创新浪潮，越来越多的非营利性医院改革其传统的董事会结构。改革后的医院董事会结构及医院管理模式有两个特点：首席执行官的地位得到提高，进入了董事会；医务人员对其医疗行为要负更多的责任。公司治理的医院管理模式也在进行改革，改革后的公司治理结构是董事会管理一个控股公司，控股公司下面还有数家医院，每家医院都有自己的董事会。尤其是近些年来，由于与诊断相关的总额预

付制(drg)和管理保险(inanagedcare)以及平衡预算案(balaneedbudge枷endment)的出台，使医院管理工作变得更为复杂，如何更好地进行医院管理制度创新以适应新的竞争环境，是医院首席执行官们所着力思考的问题。

## 法医学论文方向篇十一

一篇医学论文能否吸引读者，摘要起着十分重要的作用。因此，作者在撰写医学论文之前，应该学会如何写好论文摘要。

### 一、医学论文摘要的写法

不同医学期刊对论文摘要的写法有不同的要求，目前中华医学系列杂志采用的是结构式摘要，即摘要包括目的(objective)[]方法(method)[]结果(result)和结论(conciusion)四部分。

现就结构式摘要的书写方法和注意事项简要介绍如下。

### 二、结构式摘要的书写方法

**目的：**应简要说明研究的目的和意义，一般用1-2句话简要说明即可，不必太过冗长。

目的部分的文字最好不是对文题的简单重复。

**方法：**应简述研究的材料(对象)、方法、设计方案、观察的指标、资料的收集处理和统计学分析方法等。

**结果：**应简要列出主要的结果，包括阳性结果和阴性结果，描述结果要尽量用具体数据，而不要过于笼统。

**结论：**应根据研究的目的和结果，得出适当的结论，并指出研究的价值和今后有待探讨的问题。

### 三、书写摘要注意事项

字数要得当书写论文摘要的主要目的是为了便于读者用最短的时间了解研究的主要信息。

字数少了难以说明问题，字数多了又无必要，故论文摘要的字数应该适当。

一般而言，中文摘要在250字左右即可，英文摘要可适当长一些，因为英文摘要主要是给非汉语国家和地区读者看的，他们一般没有能力阅读中文全文。

描述要具体应明确说明采用的材料(对象)和使用的方法。

在结果部分，要尽量用具体数据说明，而尽可能不用“高于”、“低于”、“大于”、“小于”等笼统字眼，应用具体数字说明是多高或多低，并注明统计学分析结果，如t值、f值、p值等。

p值现在更倾向于列出具体值，如“ $p=0.002$ ”而不用“ $p<0.05$ ”或“ $p<0.01$ ”等。

下结论要客观作者要采取科学的态度，根据研究结果客观地下结论，结果提示什么，就下什么样的结论。

既要避免妄下结论，也不要不敢下结论，“妄下结论”是指有些作者喜欢下言过其实的结论，人为夸大自己研究的'重要性，使结论和结果不符。

“不敢下结论”是指有些作者存在盲目崇洋和自卑心理，当自己的研究结果与国外的不一致时，常不敢根据自己的结果下结论。

有时甚至为了与国外的研究结果一致，不惜违背职业道德，

擅自更改试验数据。

这两种做法都是不可取的，需要克服。

英文摘要需描述准确对于一般国人而言，要写出地道的英文摘要的确非常困难，要求过高不太现实。

但起码得用词造句准确，不至于让国外读者读后产生歧义。

因此，在写英文摘要时，除了要比中文摘要更具体外，还需字斟句酌，争取让国外读者能准确理解论文的主要信息。

英文好的作者，可以多花一些时间。

英文差一些的作者，最好请英文好的帮助。

## 法医学论文方向篇十二

我们党探索和开辟了建设有中国特色社会主义事业的新道路，使我国社会主义制度焕发出新的生机和活力，工人阶级领导的、以工农联盟为基础的人民民主专政的国家政权更加巩固。

我们确立了公有制为主体、多种所有制经济共同发展这一社会主义初级阶段的基本经济制度，实行按劳分配为主体、多种分配方式并存的分配制度。社会主义市场经济体制正在建立，市场在资源配置中的基础性作用显著增强，新的宏观调控体系框架初步形成。农村和城市的各项改革取得重大进展。经济增长方式正在由粗放型向集约型转变。

之后不久，我就怀着激动的心情向党组织递交了入党申请书，时时处处用党员的标准严格要求自己。从开学开始，我没有辜负老师和同学的希望，踏踏实实的工作学习，在之后的学习生活中多次参加党团的相关活动，增强了同学们和我自身有关于党团的许多理论知识。除了和同学们一起开展各种活

动外，还经常为同学做一些力所能及的事，培养了班级同学间互帮互组的精神，同时还配合其他班委的工作，旨在提高我们班级整体的思想觉悟性和整体强硬的思想作风和生活作风。

大学里，我一步一步地在成长。在思想方面，我起初觉得入党只是为了找好工作，能够在毕业时取得某种优势，这种思想在进入大学之初曾一度让我迷茫，自己难道就是为了自己的利益而入党吗？我内心知道入党不是给别人炫耀的，更不是用来满足自己虚荣心的，而是应该踏踏实实为党奉献，全心全意为人民服务，需要在学习和生活中发挥先锋模范作用。在上党的基本知识概论课中学习了党的基本知识，同时有更多的时间和机会接触到身边的党员，政治视野也得到了扩充，之前关于党的看法现在想起来是很片面和狭隘的，这种错误想法的产生究于对党的认识还太模糊，不能以因为有些党员存在着这样那样的缺点就否定他们是无产阶级的先锋战士，一直影响对党性的认识，也不能把极少数蜕化变质的党员和党组织等同起来，他们并不能代表党。经过对党的深入了解我觉得入党前最重要的就是要正确和全面地认识我们的党。经过一系列马列主义思想和其他党的理论知识的学习对党的认识又有进一步提高，更对我的入党动机端正有了很大的帮助。

在自己的成长学习中，我深深地体会到，共产主义人生观、世界观、价值观的确立和坚持不是一朝一夕的事情，也不是一劳永逸的事情，而是一个长期坚持不懈的艰苦努力的过程。惟有不断地学习，用理论来武装头脑，努力在掌握理论科学体系上下功夫，在用理论来指导实际上下功夫，在改造客观世界的同时注意改造自己的主观世界。无论何时，我会努力提高自己的能力，全心全意为人民服务，为社会主义建设贡献自己的一份力量。

为了进一步提高自身的综合能力，我在大一就加入了机械工程学院的学工助理，成为了学工助理队伍的一员，在这个集

体中我懂得了互相帮助，共同进步。我们的学生工作的宗旨就在于为方便老师，同学服务，加强同学和老师及院领导的交流与沟通。在之后的工作中，经过指导老师的悉心教育和学长们的指指导，让我更加明白了为同学服务应该走什么样的正确途径和怎样去做到真正的为同学服务。在学院我作为一个学生干部，在各个相关活动的策划和组织中积极地为其顺利的、有意义地开展提供一些有用的观点并积极参与组织。在各个方面争取做到一个好的榜样，摒弃社会上的干部官僚思想，真正地一心一意地为同学服务。在过去的一段时间中，我被评为“优秀共青团员”和“优秀学工助理”，这些荣誉是老师和同学们对我工作的肯定同时也是对我的一种鼓励，面对荣誉，我更加清楚地认识到，我之前所做的远远还不够，我应该更加努力地学习和为同学服务。

在大学这段时间里，我虚心求学、刻苦认真、吃苦耐劳，工作兢兢业业，及时总结；注重理论联系实际，培养自己的自学能力以及分析、解决问题的能力。在生活方面，我时刻保持着积极的生活态度和严谨的生活作风。勤俭朴素，不和别人攀比，也没有资本和别人攀比，我旨在于开心生活，开心学习。然而生活又交付给我们大学生又一个很有压力的问题：如今社会就业形势十分严峻，毕业生的就业压力会非常大。看到许多毕业生都没有积极调整好自己的心理状态，导致出现了许多的问题。而我也将要在不久的将来走出校园，踏进求职的人潮。面对着这样一个形势，我没有退缩，没有害怕，反而我的生活更加地有活力了。面对当前大学生就业难的这个形势，我认为更多还是大学生自身心态问题。看待任何事情，要从我们内心角度出发，认真思考，正视问题，不能盲目地逃避现实。现实中的任何打击也许都是对我们的一次好的教导，应该抱着积极的心态去接受它，更要理智的对待它。学校传播着文化，社会教导做人。就算遇到困难，我们也应该自然的生活下去，能坚强则坚强，不能坚强就平淡一点。大学生时代是学习理论文化的学生，步入社会是学习社会活动的学生，学习是终生的，应该肯定和看到自己的进步，坚持学习就能长久进步。

大学生活给了我很多启示，我所经历的事在改变着我，使我不断完善自我，逐渐走向成熟。“工欲善其事，必先利其器”。丰富多彩的大学生活：思考、书籍和社会实践使我不断走向成熟，对知识的渴望，对理想的追求，人际关系的扩展，思维方式的变更，使我不断完善我的专业技能和日趋成熟的思想，培养了我塌实肯干、务实进取、认真负责的工作作风和良好的团队精神。随着文化知识与党性的逐渐增强，我渴望成为一名光荣的中国共产党党员，我深深地懂得共产党员意味着拼搏，奋斗甚至意味着牺牲，我入党只是为了更直接地接受党的领导，为共产主义事业奋斗终身！理想是远大的，但还要从实处入手，我会从现在开始以实际行动开始努力，以一个党员的标准，严格要求自己，尽量缩小与党员标准之间的差距，如果我被党组织吸收，我会更加坚定共产主义理想信念，遵守党的章程。以合格党员的标准时刻要求自己，按时交纳党费积极发挥党员的先锋模范作用。自觉接受党的教导，按照“三个代表”的要求贯彻落实党的路线、方针和政策，不断把建设有中国特色的社会主义事业推向前进。

XXX

XXXX年XX月XX日

文档为doc格式

## 法医学论文方向篇十三

以问题为基础的教学模式[problem—based learning][pbl]教学法从上世纪50年代诞生以来，在各个领域中都得到了推广与应用，是对传统医学界的改革与创新。本文分析了pbl教学法的诞生与发展流程[pbl教学法在医学教育中的应用优势、不足以及具体的开展措施。

pbl教学法；医学教育；应用研究

pbl教学法即以问题为基础的教学模式，最早应用在医学教育中，针对临床患者的各类表现引导学生完成学习活动，培养学生学习热情的同时帮助他们掌握基础的理论知识，提高学生的实践技能。

在上世纪20年代，美国医学界发现了医学教育的危机，在理论知识的丰富下，给学生造成了严重的负荷，不利于学生医德医风与实践能力的锻炼。进入到50年代，westernreserveuniversity在前两年的教学课程中采用了pbl教学法，突破了传统学科之间的界限问题。在60年代，mcmasteruniversity为了实现临床问题与基础医学研究之间的合并，为学生提供提问和讨论的机遇，提出了pbl课程的概念，自此之后，这一教学模式开始风靡世界。2000年，我国各主要医科大学的校长等负责人，在香港大学医学院参加了《医学教育改革香港的经验》研讨会，学习了香港开办pbl课程的经验，此后，各个高等院校纷纷应用了pbl教学法。pbl是一种经典的教学模式，有着独特的教学方法、过程和形式，以问题为核心，利用问题将各类课程内容相连，引导学生积极参与，课程强调将课堂内容直接联系，引导学生互动参与。

问题的解决并非根本目的，仅仅是简单的载体，学生的问题解决过程中，会获取到相关的知识，这对于锻炼他们的推理能力、临床思维能力、团队合作能力、自学能力以及沟通交流能力大有裨益。pbl强调以学生作为核心，在教师的带领下，针对某个问题来进行讨论，教师只有根据课程的特点来设计教学策略，才能够体现出pbl教学模式的价值与意义。经典的pbl教学包括“提出问题、收集信息、形成并论证假设、讨论和总结”等过程。pbl教学法通过学生自主学习、小组讨论和教师引导等形式实现教学目标。pbl教学法打破了学科界限，注重培养学生的自学能力、有效运用知识解决问题的能力 and 创新能力。pbl教学法激发了学生的学习兴趣，使他们在学习过程中更加积极主动。自20世纪60年代以来，pbl教学法已在世界上很多国家或地区的医学院校得到了应用，并深受师生



的欢迎。PBL教学法可以应用于医学教育并能发挥重要作用。PBL教学法有许多独特优势，对提高教学质量和学生素质有显著效应。总之，PBL教学法是对传统教学方法的革新，它是教改的一种有益尝试和积极探索。PBL教学法有广阔的应用前景，对于医学教育的理论和实践具有重要意义。

## 2.1 优势

PBL教学法与传统教学模式不同，在该种教学模式中，可以让学生将各类知识融会贯通起来，通过思考与讨论，分析真实案例中的各类问题，掌握学习内容，对于学生综合能力的提升有着积极的意义。PBL在医学教育中的应用优势表现在几个方面：首先，可以引导学生温故而知新，不仅可以传授理论知识，还能够培养综合能力；其次，可以提升学生的参与兴趣，帮助他们掌握更多的学习方法与学习技巧，培养学生独立思考问题的能力；最后，提高了学生的人际交往能力与语言表达能力，学生积极参与到了学习过程中，掌握了更为扎实的知识技能。

## 2.2 不足

任何教学方法都不是万能的。PBL教学法也是如此，在该种教学模式中，小组讨论会浪费大量的课堂教学时间，如果把握不好，会失去控制，而学生的知识获取方面，也有着随机性的特征，缺乏深度，这是PBL教学模式中需要重点解决的问题。此外，还有一部分学生缺乏自学能力与临床推理能力，难以适应这种新型的教学模式，不知道自己应该做什么，不知道怎样利用小组讨论来获取知识，尤其是在学生基数较大的情况下，教学活动常常会出现捉襟见肘的问题，这都会影响PBL的教学质量。

鉴于传统PBL教学法存在的不足，需要采取行之有效的措施进行改进。PBL教学法对于教学资源、教学设备、教师能力都有

着非常严格的要求，如果上述条件不达标，就会影响教学质量，要发挥出pbl教学法的优势，必须要从系统上进行改良。作为教师，要改变传统的思想观念，针对具体情况来改革教学模式，领悟到pbl教学法的精髓所在，克服传统教学模式的弊端，在教学时，教师要充分发挥出参与者、组织者与指导者的角色，在每一个阶段，都需要发挥出相应的作用，这是保证pbl教学法得以成功的关键因素。在确定教学主题后，要先设置好学习小组，一般情况下，一个小组6~7人即可，通过教师指导，以小组为单位来完成相关课程的学习，在每个学习周期之中，根据问题难度一一呈现给学生，适当增加问题让学生进行讨论，共同来挖掘出问题的真相，及时解决。在课堂教学中，针对学生提出的问题，教师要正确利用教学资源进行归纳与总结，设法解决难题，锻炼学生的探究能力与自学能力，让学生掌握各个单元的重点与难点知识，要注意到的一点是，教师并非教学中的知识库，仅仅是在关键时刻来发挥点拨与引导作用，组织好课堂教学模式。在具体操作过程中，要根据事情来创设出和谐的教学氛围，发挥出学生学习的积极在与主动性，借助小组成员之间的交流来激发出学生的探索精神。

pbl教学模式的成功关键是利用问题的纽带作用，培养学生的问题意识，引导学生大胆的表达，说出自己的质疑，进行充分合理的解释。在pbl教学课堂中，教师要将重心放置在提问与质疑上，交课堂交还给学生，鼓励学生自我探索、发现问题、解决问题，让学生“想问、好问、会问”，保证pbl教学法的成功。就目前pbl的应用情况来看，还存在一些突出的问题，对于部分教师而言，他们对pbl教学法的认识不清晰，更加适应传统教学法，传统教学思想根深蒂固，无法保证pbl的教学质量。教学评价也是保证pbl教学质量的一个环节，就目前的考核情况来看，依然采用的传统教学评估方式，这无法让学生获取到真实、客观的评价。而在教学资源上pbl教学模式需要大量的资源支持，如数据库、图书馆馆藏等等，还需要大量的硬件与教材，但是大多数学校并不具备这一条件。

因此，进行pbl教学模式要适时而行、量力而行，以积极和审慎的态度，结合我国高等医学教育现状，有目的有计划地开展pbl教学模式研究。

国内外的实践显示□pbl教学法有效克服了传统医学教育的问题，促进学生的积极参与，是医学教育改革的里程碑□pbl是崭新的教学模式，关于pbl在医学教育中的实践应用，并不多，鉴于我国的医学教育现状□pbl教学法的应用还存在不足之处，我们在具体的教学工作中，不能照搬西方国家的经验，要进行创新与改进，使之能够更好的适应我国医学教育改革现状。

[2] 李晓丹，韦莉萍，李伟峰□pbl教学模式改革对培养高素质医学人才的现实意义[j]□现代医院，2005, 5(11):4-6.

[3] 韩英，闵建新，伍庆华，等。信息对称理论视域下pbl教学法在生理教学中的效果探析[j]□明日风尚，2017(2):202.

## 法医学论文方向篇十四

对于一个准备写论文的作者而言，无论是打算撰写怎样的论文，他首先要解决的问题就是选题。因为只有一个好的选题再加上好的设计、清晰具体的实施和完整精要的总结，才能写出一篇好的论文来。而医学论文作为科学研究工作的总结报告，其自身具备有“科学、严谨、实事求是”的特点。那么究竟如何才能做好一个科学的医学论文选题呢？以下黄金法则，送给你！

### 一、通过空白选题

- 1、那些临床上还没有引起人们重视的课题或问题；
- 2、那些在学术研究中的焦点问题，或者争论不休、相持不下的问题；

3、那些已有论文刊出，但交待得还不够清楚却又有探讨价值的问题。

## 二、通过借鉴选题

1、横向纵向联系：从医学论文的层次结构看，病因、诊断、治疗是纵向联系；而就某一个问题的横向比较，是在同一层次上的横向联系。例如不同药物的治疗比较分析是横向结构的写作方法。

2、分和而论：选题时可以从某一个问题的整体方面去研究，也可以从一个问题的一个片段去研究，或者针对一个具体方面去探讨。从整体结构上去研究为和；而对整体部分采取分段选题或研究具体问题则为分。观察术中某种药物对病人的血压、心率的影响，心律变化，呼吸循环的各项指标、血气分析、酸碱平衡、电解质变化或不良反应等，或者如何去预防这些不良反应都是整体中的具体问题，这种选题比较具体，研究起来相对花费的时间也少一些，而且能够深入细致下去。

3、对立而论：对立是指对别人的观点有疑问或者干脆不赞同，建立起对立相反的观点。一种新药物应用于临床之后，多数的选题是介绍其成功的经验，而对立观点是观察失败的教训或临床中的副作用。对于立相反的选题不能没有科学根据盲目乱来，而应当建立在严谨的科学态度之上选择课题，突破前人的观点。

## 三、通过矛盾选题

由于人们对事物的认识不同，看问题的角度不同，以及受各种主客观因素的影响，难免对同一问题有着不同的观点，在学术上争鸣这是正常的。在医学论文的选题上，就可概括学术争鸣的‘焦点’进行选题，通过临床论证提出自己的观点与看法，对这样的选题常常能引起审稿者的注意，刊出后会受到读者和本学科的关注。

## 四、通过自身选题

临床医生应按照个人的专长与经验，在自己岗位上根据本人或单位的需要与可能，自由地选择研究课题。在基层单位，自选课题有潜力可挖。例如：试用一个新药治疗某种疾病，就可有意识地比较新药与原有同类药物疗效和副作用的差异。也可研究该药与其它药物联合用药的效应，还可研究该药疗效与不同性别、年龄段、病情、疗程的关系等。

## 五、通过创新选题

不管是怎样的选题，创新都是一种必要的方式。一个新的观点、新的技术、新的产品等都是选题的方向。

1、所选的课题是前人或他人尚未涉足的；

3、国外已有人研究，但尚需结合我国实际进行探索属于填补国内此领域的空白。

每一篇论文的选题都是这篇论文的灵魂，只有在抓住魂的情况下，我们才能完成高质量论文的发表，为读者提供有价值的论文。

## 法医学论文方向篇十五

医学论文的写作，是科研及临床实践的书面总结工作，通常要经过写作前的准备、资料的收集和整理、数据的统计学处理、构思、拟定提纲、起草文稿、修改润色等步骤，其每一个步骤都是十分严谨的。但是，不同类型或体裁的论文，其写作步骤可能会有一定程度的差异。

医学论文的写作过程，如同其他文学作品、新闻通讯、工作总结一样，在写作前需要经过认真、充分的准备。准备工作的好坏，直接影响到论文的质量。撰写论文没有充分的准备

工作很难写出好的文章。在写文章前，必须做好以下两个方面的准备工作：

1.1明确文章的主题和中心，做好理论上的准备工作主题是一篇文章的统帅，主题与内容必须相互呼应。主题即文章的选题，选题的新颖与否，直接影响文章的质量、可读性。所以，在写作之前，确定文章的中心是很重要的一点。多数人的思绪在动笔前往往是杂乱无章的，因此必须从这种认识上的混乱状态中，理出一个清晰的头绪来，明确文章的主题和中心，并围绕这一中心，做好理论上的准备工作。例如，如果写一篇关于弥漫性轴索损伤患者早期诊治的论文，在写作前，必须明确哪方面内容应该作为文章的中心。如果围绕着患者的早期诊断，来确定文章的主题，应该在这个主题下，进一步突出其早期特殊临床症状及影像学(如ct□mri)表现。这样不但主题明确，文章的中心内容也十分清楚，就可以使文章的构思完整，内容结构也充实全面。相反，如果主题不明，内容势必显得支离破碎。

此外，在确定主题或选题时，一定要把握好“选题宜小不宜大、宜简不宜繁”的原则，尤其是缺少经验的初写者，更应避免选择难度大的课题，应先易后难，循序渐进。

1.2收集文献，整理资料写作前应该对写作中所涉及的基本理论有比较全面的认识，在此基础上全面收集几年来的相关文献，整理有关的文献资料。通过查阅文献，应该清楚该专题研究已经进行的动态和观点，并把这些材料中所用的部分整理好，心里明确目前在这项研究及实践中有哪几种观点，相同之处及不同之处，以准备在写文章时引用，如何引用，又如何解释。

在撰写论文上，只有知己知彼，才能做到推理合理、观点明确。避免在写作过程中，一边写作，一边整理材料。这样不但容易打断思路，而且容易造成内容重复，相互重叠，甚至出现相互矛盾，还容易概念不清，内容不全，而使文章归于

失败。

一般认为，所收集的资料包括两大类，一类为前人既往的工作状况资料，即间接资料；另一类为自己实验及实践中所得出的数据、观点等，即直接资料。直接资料的收集，这一部分工作应该是论文的中心，也是最能体现论文的科学性，最具说服力的工作内容。

2.1做好科学实验或临床实践中的记录、资料积累工作在科学实验中，必须加强原始资料记录、保管工作，随时记录观察实验的结果，作好原始记录的积累工作。在进行临床实践科学研究中，也需要从研究一开始就做好材料的登记工作。要做好登记、统计工作，需要事先印制好观察指标、疗效登记表。从病案等临床资料中摘取必要的内容，随时填入原始记录表内。原始记录要做到真实、客观、准确、可靠，反对弄虚作假、任意删改等作弊现象，避免加入主观成分。这应该说是作为科技人员的最基本的素质。对于实验中所取得的结果，不论是阳性，还是阴性；也不管是符合预期的设想，或是不符合预期设想都要忠实记录，不加入主观成分，不凭个人的愿望取舍材料。在材料的记录工作中，还要养成一次性完成，不重抄、转记的习惯。要注意资料的准确性和完整性，使其符合科研设计规定，用词准确，含义清楚。

## 2.2材料的合理取舍

所收集的科研资料，都要认真地鉴别分析，以后再决定合理的取舍。材料收集后，首先将全部资料细致地检查一遍，将不符合设计要求的材料去掉，将不全面的内容充实整理，将需要的材料分门别类收集，在材料的鉴别、分类、取舍时，要用“相关性”和“可比性”两个尺度加以衡量。

### 2.2.1相关性

相关性也称同质性，在实验研究中，此方法主要用于本实验

组的资料鉴别。即把本质相同或相近的资料归并在一起。例如:在观察某一药物降血脂的疗效中, 研究组有的病人服用这种观察药物后, 出现了恶心、呕吐、肌肉疼痛等症状或转氨酶增高, 在取材时, 应该进一步鉴别清楚, 服药后所出现的. 消化道症状是该种降血脂药物所致的副作用, 还是与此项研究无关因素引起。如果确定为药物的副作用, 则该项资料应该保留, 作为药物的副作用在文章中分析;相反, 如果消化道症状和转氨酶升高不是药物引起, 而与其他因素有关, 则不将此类资料纳入统计范围, 以免影响药效的检测效果。在这一点上, 应该保持思路清晰, 该舍的舍弃, 不该舍的不可舍弃。

2.2.2可比性可比性又称齐同性, 主要指两组或两组以上的资料之间进行比较时, 这两组之间除了受试因素之外, 其他因素均应该相同。例如:研究药物a治疗脑血栓的疗效, 需设立其他药物组或其他对照组, 同时进行疗效观察。这两组之间, 除了受试因素, 即所用的药物不同外, 病人的一般情况, 如年龄、性别、病情程度等也都应该大致相同这样, 两组不同的治疗所取得的疗效, 才能相比。否则, 如果两组病例的情况不同, 不是经过随机分组原则分组, 而是加入人为的因素分组, 两组所取得的资料就缺乏可比性, 所取得的疗效就无法进行比较与分析。

## 法医学论文方向篇十六

1. 顺序写作法: 按照医学论文的规范体例或提纲顺序阐述自己的观点, 分析实验数据。

2. 分段写作法: 论文的中心论点已明确, 但对某一层次的内容没有考虑成熟, 可先写已成熟的段落, 不受顺序的先后限制, 采取分段写作, 最后依次组合而成初稿。完成全文后, 需进行前后对照检查, 使全文风格一致, 层次清楚, 衔接紧密。